

**HAKARI CHILE SPA**

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA  
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268  
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO  
TELEFONOS: +56957589287  
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL  
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

**R.U.T.: 78.126.202-1****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1633**

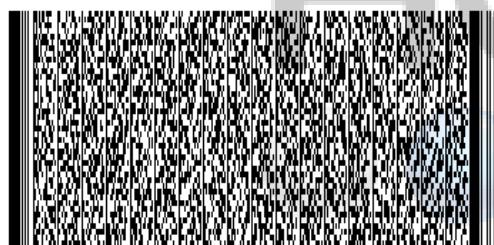
S.I.I. - SANTIAGO SUR

**RUT: 9498042-9****FECHA DE EMISIÓN : 13-08-2025**

Señor(es): MARIANA BRAVO ROJAS	Vendedor: Clara Valenzuela
Atención a: MARIANA BRAVO ROJAS	Forma de Pago: CHEQUE
Giro: ESTILISTA	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: SANTA MARIA 6750 LOCAL 11 - VITACURA - SANTIAGO	Fecha Vencimiento: 13-08-2025
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1284	2025-08-13		NOTA DE PEDIDO 1284



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$79.202
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$15.048
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$94.250</b>

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**HAKARI CHILE SPA**

GIRO: PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA  
DIRECCION: R SUBERCASEAUX 1268  
COMUNA: SAN MIGUEL - CIUDAD: SANTIAGO  
TELEFONOS: +56957589287  
EMAIL: CONTACTO@HAKARICHILE.CL  
WEB: WWW.HAKARICHILE.CL

**R.U.T.: 78.126.202-1****FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 1633**

S.I.I. - SANTIAGO SUR

FECHA DE EMISIÓN : 13-08-2025

**RUT: 9498042-9**

Señor(es): MARIANA BRAVO ROJAS

Atención a: MARIANA BRAVO ROJAS

Giro: ESTILISTA

Dirección: SANTA MARIA 6750 LOCAL 11 - VITACURA - SANTIAGO

Observaciones:

Vendedor: Clara Valenzuela

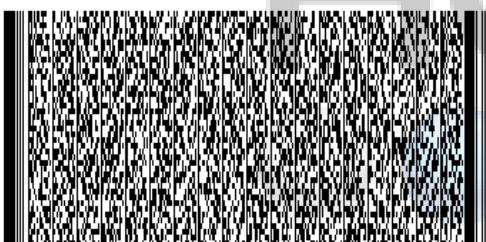
Forma de Pago: CHEQUE

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento: 13-08-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10033	KIT Real Coffee 300ml	1	UND	\$79.202	0%	\$79.202

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
802	1284	2025-08-13		NOTA DE PEDIDO 1284



CEDIBLE	
NOMBRE:	
RECINTO:	FECHA: ____ / ____ / ____
RUT:	FIRMA: _____
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4, la letra c) del Art.5 de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).	
DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$79.202
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$15.048
OTROS IMPUESTOS	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>\$94.250</b>

SON: NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

TIMBRE ELECTRÓNICO SII  
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22  
VERIFIQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL